自己資金に関する申請書

 　年　 月　 日

長野県休眠預金等活用コンソーシアム　殿

申請団体の名称

代表者の氏名　 　　　　　　　　　　　印

当団体は、長野県休眠預金等活用コンソーシアムが行う助成事業に実行団体としての申請を行うに際し、事業に係る経費の20%以上は自己負担分として、自己資金又は民間からの資金を確保する原則について理解し、下記の通り申請致します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **特例申請** | **有・無** | **申請理由** |
| 事業に係る経費の20%以上とする自己負担分についての特例申請の有無  |  |  |

* 特例申請が「有」の場合には、申請理由を記載してください。「無」の場合には、理由は記入不要です。

以上